

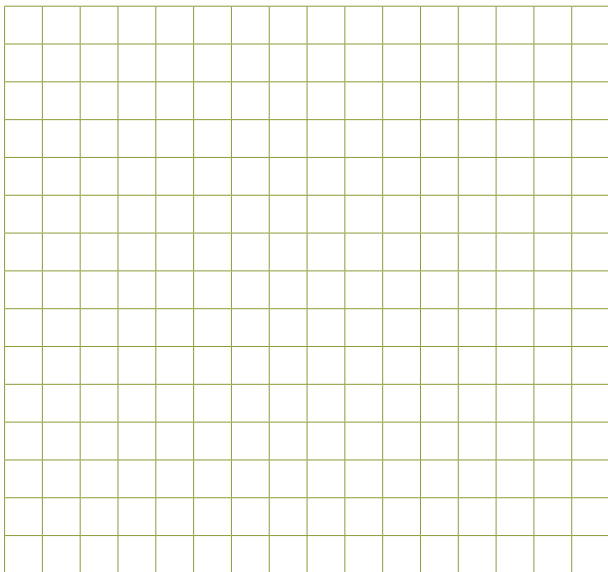
Gépjármű kárbejelentő

Kárszám (Hivatkozási szám):

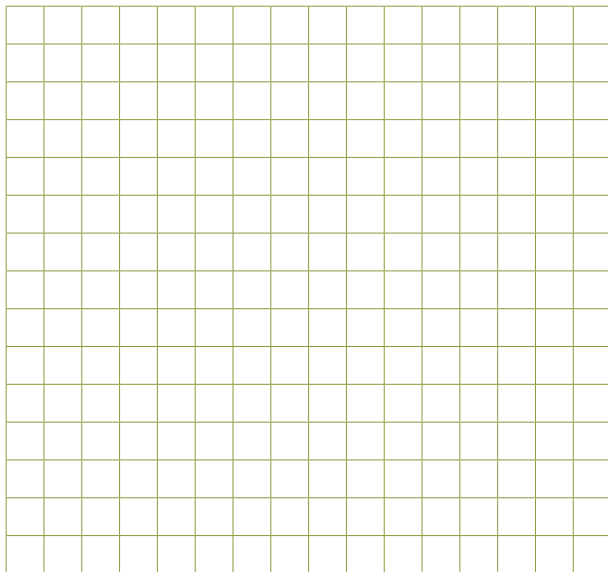
| | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---|---|---|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| I. A káresemény adatai | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> GFB kár <input type="checkbox"/> Casco kár | | | | | | | | | |
| A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő. | | | | | | | | | |
| Baleset ideje: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | óra | <input type="text"/> | perc | <input type="text"/> |
| Helye: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | | | út, tér | <input type="text"/> | szám |
| lakott területen kívül: | | | | | | | út | <input type="text"/> | km |
| A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| Gyártmánya: | <input type="text"/> | | | | | Típusa: | <input type="text"/> | | |
| Alvázszáma: | <input type="text"/> | | | | | Forg. eng. száma: | <input type="text"/> | | |
| Gyártási éve: | <input type="text"/> | Első fogalomba helyezés: | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| A gépjármű fajtája: | <input type="text"/> | | | | | Színe: | <input type="text"/> | | |
| Felelősségbiztosító neve: | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Casco biztosító neve: | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| A gépjárműhasználat jellege: | <input type="checkbox"/> normál | <input type="checkbox"/> taxi | <input type="checkbox"/> bérgepjármű | <input type="checkbox"/> céges gépjármű | <input type="checkbox"/> teherfuvarozás | <input type="checkbox"/> egyéb: | <input type="text"/> | | |
| A tulajdonos neve: | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Címe: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | út, tér | <input type="text"/> | szám | <input type="text"/> |
| Telefon: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | E-mail címe: | <input type="text"/> | | |
| Számlaszám: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Üzemeltető (ha nem a tulajdonos) neve: | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Címe: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | út, tér | <input type="text"/> | szám | <input type="text"/> |
| Járművezető neve: | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Címe: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | út, tér | <input type="text"/> | szám | <input type="text"/> |
| Telefon: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Ha nem tulajdonos, milyen minőségben vezette? | <input type="text"/> | | |
| Vezetői engedély száma: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Kategóriája: | <input type="text"/> | Érvényessége: | <input type="text"/> |
| A másik jármű forgalmi rendszáma: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Típusa: | <input type="text"/> | Színe: | <input type="text"/> |
| További résztvevők (a két ütköző járművön kívül): | | | | | | | | | |
| Forgalmi rendszáma: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Típusa: | <input type="text"/> | Színe: | <input type="text"/> |
| Forgalmi rendszáma: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Típusa: | <input type="text"/> | Színe: | <input type="text"/> |
| Tanúk voltak-e? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem | Rendőri intézkedés történt-e? | <input type="checkbox"/> nem | <input type="checkbox"/> igen | | | | |
| Rendőrkapitányság: | <input type="text"/> | | | | | <input type="checkbox"/> helyszíni bírság | <input type="checkbox"/> egyéb | <input type="checkbox"/> feljelentés | |
| Baleset során megsérült személyek: | <input type="checkbox"/> nincs | | | | | Szerepük és sérülésük mértéke: | | | |
| Név: | <input type="text"/> | | | | | <input type="checkbox"/> vezető | <input type="checkbox"/> utas | <input type="checkbox"/> gyalogos | |
| Cím: | <input type="text"/> | | | | | <input type="checkbox"/> könnyű | <input type="checkbox"/> súlyos | <input type="checkbox"/> halálos | |
| Név: | <input type="text"/> | | | | | <input type="checkbox"/> vezető | <input type="checkbox"/> utas | <input type="checkbox"/> gyalogos | |
| Cím: | <input type="text"/> | | | | | <input type="checkbox"/> könnyű | <input type="checkbox"/> súlyos | <input type="checkbox"/> halálos | |
| Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző) | <input type="checkbox"/> nem | <input type="checkbox"/> igen | | | | | | | |
| A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? | <input type="checkbox"/> nem | <input type="checkbox"/> igen | | | | | | | |
| Biztosító neve: | <input type="text"/> | | | | | év | <input type="text"/> | sérülés: | <input type="text"/> |
| Biztosító neve: | <input type="text"/> | | | | | év | <input type="text"/> | sérülés: | <input type="text"/> |

2. Helyszínrajz (Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, rendszámokat és rajolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!)

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



szgk.



tgk., busz



pótk., út. f.



mkp.,
kerékp.



elsőbb.
ad. t.



főút



lámpa



zebra



féknyom

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt
(fékezés előtt): km/óra

A másik jármű kb. sebessége: km/óra

A káresemény leírása:

3. A káresemény leírása és a baleset körülményei

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több is jelölhető).

| | | | | | | | |
|--------------------|---|---|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Látási viszonyok: | <input type="checkbox"/> normál nappali | <input type="checkbox"/> borult nappali | <input type="checkbox"/> szürkület | <input type="checkbox"/> sötét | <input type="checkbox"/> köd | <input type="checkbox"/> eső | <input type="checkbox"/> hóesés |
| Burkolat minősége: | <input type="checkbox"/> aszfalt | <input type="checkbox"/> beton | <input type="checkbox"/> kockakő | <input type="checkbox"/> keramit | <input type="checkbox"/> földút | | |
| Az út felülete: | <input type="checkbox"/> száraz | <input type="checkbox"/> nedves | <input type="checkbox"/> sáros | <input type="checkbox"/> vizes | <input type="checkbox"/> latyakos | <input type="checkbox"/> havas | <input type="checkbox"/> jeges |

4. Nyilatkozatok

| | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? | <input type="checkbox"/> Ön | <input type="checkbox"/> a másik fél | <input type="checkbox"/> mindketten |
| Kérem a gépjármű károm a casco biztosításom alapján rendezzék. | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem | |
| Alkohol, kábítószer vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem | |
| Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen kárrendezés céljából (gép)járművem esetleges káriratait a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. a társbiztosítótól beszerezze. | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem | |
| Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatosan ÁFA-visszatérítésre jogosult vagyok. | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem | |
| Jogosultság esetén adószám vagy adóazonosító jel: | <input type="text"/> | | |
| Kijelentem, hogy a kárbejelentő nyomtatvány rovataiba beírt adatok a valóságnak megfelelnek. | | | |
| Jelen sérüléssel kapcsolatosan javítási, értéksökkenési, vagy egyéb kártérítést nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket az 1. pontban feltüntettem. | | | |
| Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka: | <input type="text"/> | | |
| Tudomásul veszem ha a rendőrségi feljelentés történt csak a jogerős határozat után kapok kártérítést. | | | |
| Hol tekinthető meg a jármű? | <input type="text"/> | | |
| Kapcsolattartó személy: | <input type="text"/> | Telefon: | <input type="text"/> |

5. Tájékoztató

A kárrendezés gyorsítása érdekében a következőkre hívjuk fel szíves figyelmét:

A balesetnél szétszóródott nagyobb alkatrészek pl.: lökhárító, hűtődiszrács, villogó stb. összeszedése, megőrzése szükséges.

Fontos, hogy a baleset során megsérült jármű állapotán lehetőleg ne változtasson a kárfelvételi szemle elvégzéséig.

Kelt: 20 év hó nap

Járművezető

Tulajdonos
(cég esetén cégszerűen)